

## Anmeldeformular für Mietinteressenten

Wir bitten Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und mit einer aktuellen Betriebsauskunft, Ausländerausweis/ Bewilligung zu retournieren.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Für Ihr Verständnis danken wir.

### Mietobjekt

Vermieterin	Gebr. Knecht AG, Schwimmbadstrasse 4, 5210 Windisch			
Liegenschaft	_____			
Mietobjekt	Balkon	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Stockwerk	Estrich	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Garage	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Abstellplatz/ Parkplatz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bezugstermin	_____			
Miete	CHF _____			

### Mietinteressent

Name/ Vorname	_____			Geburtsdatum	_____
Zivilstand	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	Nationalität _____		
Für Ausländer	in der Schweiz seit _____	Bewilligung	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
Strasse/ Nr.	PLZ/ Ort _____				
Telefon/ Natel	E-Mail _____				
Wohnhaft seit	Beruf _____				
Arbeitgeber	Adresse _____				
Anstellung seit	Telefon _____				

### Ehepartner/ Partner/ Solidarhafter

Name/ Vorname	_____			Geburtsdatum	_____
Zivilstand	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	Nationalität _____		
Für Ausländer	in der Schweiz seit _____	Bewilligung	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
Strasse/ Nr.	PLZ/ Ort _____				
Telefon/ Natel	E-Mail _____				
Wohnhaft seit	Beruf _____				
Arbeitgeber	Adresse _____				
Anstellung seit	Telefon _____				

### Kinder

Name/ Vorname	_____			Geburtsdatum	_____
Name/ Vorname	_____			Geburtsdatum	_____
Name/ Vorname	_____			Geburtsdatum	_____
Zahl der Bewohner	Erwachsene _____	Kinder	_____		

### Diverse Angaben

Musikinstrumente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Welche _____		
Tiere	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Welche _____		
Auto	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Welche _____		
Raucher	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	_____		
Referenzen einholen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bei	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Vermieter

Ich/ wir bestätigen, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

PLZ/ Ort	_____	Datum	_____
Unterschrift	_____	Ehe-/ Partner/ Solidarhafter	_____

Retournieren an **Knecht AG, Abt. Liegenschaft, Schwimmbadstrasse 4, 5210 Windisch**